**ANEXO BT N° 5**

**CERTIFICADO DE APORTE ECONÓMICO DEL EJECUTOR**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que, como ejecutor del proyecto código Interno \_\_\_\_\_\_\_, denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, realizado con aportes no reembolsables del Fondo para la Educación Previsional de la Subsecretaría de Previsión Social del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, se han realizado los siguientes aportes al proyecto, durante su ejecución, los que se valorizan en los siguientes montos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE APORTE** | **DESCRIPCIÓN DEL APORTE** | **VALORIZACIÓN ($)** |
| Monetario |  |  |
| Infraestructura y/o Equipamiento |  |  |
| Servicios Profesionales (metodológico, educativo, etc.) |  |  |
| Otros (indique cuáles) |  |  |
| **VALOR FINANCIERO TOTAL** | |  |

La Subsecretaría de Previsión Social queda facultada para verificar por cualquier medio la veracidad de la información proporcionada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_ \_ (NOMBRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

ENTIDAD EJECUTORA

Ciudad, DD/MM, de 2020